

<b>Categoria:</b> <input checked="" type="checkbox"/> GRADUAÇÃO <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO/PROFISSIONAIS
<b>Tipo:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Caso Clínico <input type="checkbox"/> Trabalho Experimental / Pesquisa <input type="checkbox"/> Revisão de Literatura
<b>Área do trabalho (subcategoria):</b> Cirurgia

## **RECONSTRUÇÃO MANDIBULAR APÓS RESSECÇÃO DE FIBROMA CEMENTO-OSSIFICANTE CENTRAL EM PACIENTE JOVEM: RELATO DE CASO**

**Autores:** Leandro Martins da SILVA, Deyverton dos Santos MENDES, Cláudia Jordão SILVA, Luiz Fernando Barbosa de PAULO, Adriano Loyona MOTA, Livia Bonjardim LIMA.

**Resumo:** O fibroma cimento-ossificante central é caracterizado histologicamente por depósitos irregulares de material osteóide ou cementóide, sustentado por um tecido conjuntivo fibroso celularizado. Clinicamente apresenta predileção pelo sexo feminino e região posterior de mandíbula, podendo causar assimetria facial. A taxa de recorrência dessas lesões em mandíbula é em torno de 6% a 28%. Em alguns casos, dependendo da magnitude da lesão pode ser necessário ressecção cirúrgica. O objetivo deste trabalho é relatar o caso de paciente do sexo feminino, 15 anos de idade, submetida a ressecção de fibroma cimento-ossificante central, seguida de reconstrução mandibular. Foram utilizados dados coletados de prontuário do Hospital Odontológico da UFU. Após biópsia incisional confirmar diagnóstico de fibroma cimento-ossificante central em corpo mandibular esquerdo, o caso foi tratado com ressecção marginal mandibular, resultando em perda dos elementos 34, 35 e 36 envolvidos na área da lesão. Devido defeito ósseo gerado, que interferia em função mastigatória, a paciente foi submetida a reconstrução mandibular com enxerto autógeno proveniente da sínfise mandibular combinado a enxerto ósseo bovino (Bio-oss) juntamente com tela de titânio. Atualmente paciente encontra-se em acompanhamento clínico de 9 meses com o enxerto consolidado e em fase de reabilitação com implantes dentários. Portanto, conclui-se que a ressecção cirúrgica desta lesão diminui sua taxa de recidiva. Para o tratamento de defeitos gerados, a reconstrução com enxertos é preconizada. Além disso, a reabilitação com implantes combinada a reconstrução está diretamente relacionada à melhora da qualidade de vida.

**Palavras-chave:** CIRURGIA    BUCAL.    RESSECÇÃO.    RECONSTRUÇÃO MANDIBULAR.